

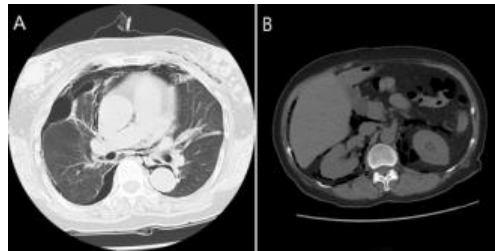
## ■ S-17 ■

### 대장내시경에 의한 직장 천공에 동반된 기흉, 종격동기종, 피하공기증, 후복막공기증 1예

알레스기념 침례병원

\*임주건, 박성남, 이준상, 김영목, 정현광

대장내시경 검사에 의한 합병증은 드물지만 출혈이나 천공과 같은 치명적인 합병증이 발생하기도 한다. 천공은 진단 내시경과 치료내시경에서 각각 0.03%에서 0.8%, 0.15%에서 3% 정도로 보고되고 있다. 직장의 천공은 내시경 후굴 시 발생할 수 있는 것으로 알려져 있고 빈도는 10,000 대장내시경당 1.02회 정도의 비율을 보인다. 대장 천공은 복막내로도 발생하지만 복막뒤공간으로도 일어날 수 있고 이 때 발생한 공기 유출은 내장 공간(visceral space)를 따라 종격동, 피하조직으로 이동하여 종격동기종, 피하공기증을 유발할 수 있다. 또한 종격동흉막의 파열로 기흉이 발생할 수도 있다. 대장내시경 중 천공은 수술을 필요로 하기도 하지만 선택된 환자에서는 비수술적 치료도 할 수 있으며 특히, 복막뒤공간으로의 천공과 복막반전(peritoneal reflexion) 아랫부분 직장에서의 천공은 보존적 치료로 호전될 가능성이 상대적으로 높다. 종격동기종, 피하공기증, 기흉은 그 치료가 일반적인 경우와 다르지 않다. 저자들은 대장내시경 검사 중 직장에서 후굴 후 발생한 천공에 의해 복부 증상이 동반되지 않은 기흉, 종격동기종, 피하기종, 공기후복막증 환자에서 보존적 치료로 호전되었으나 대장내시경 추적 검사에서 직장 천공이 확인되어 클립으로 봉합한 증례를 경험하여 문헌 고찰과 함께 보고한다.



## ■ S-18 ■

### Relationships between genetic polymorphisms of triggering receptor expressed on myeloid cells-1 and inflammatory bowel diseases in Korean Population

<sup>1</sup>Department of Internal Medicine and Institute of Gastroenterology, Yonsei University College of Medicine,

<sup>2</sup>Department of Internal Medicine and Institute of Gastroenterology, Brain Korea 21 Project for Medical Science, Yonsei University College of Medicine, Cardiovascular Genome Center, <sup>3</sup>Yonsei University College of Medicine &

Yonsei University Research Institute of Science for Aging, Seoul, Korea

\*Eun Suk Jung<sup>1</sup>, Seung Won Kim<sup>2</sup>, Chang Mo Moon<sup>1</sup>, Dong-Jik Shin<sup>3</sup>, Nak-Hoon Son<sup>3</sup>, Eun Soo Kim<sup>1</sup>, Hyun Jung Lee<sup>1</sup>, Sung Pil Hong<sup>1</sup>, Tae Il Kim<sup>1</sup>, Won Ho Kim<sup>1,2</sup>, Jae Hee Cheon<sup>1,2</sup>

**Background:** Triggering receptor expressed on myeloid cells-1 (TREM-1) has been shown to play a crucial role in the propagation of inflammatory responses. Recent studies have reported that TREM-1 expression is up-regulated in patients with inflammatory bowel disease (IBD). We hypothesized that TREM-1 genetic polymorphisms might be associated with IBD development and its phenotypes. **Methods:** We genotyped three TREM-1 single nucleotide polymorphisms (SNPs, rs2234237, rs3789205, and rs9471535) and evaluated the relationships between these SNPs and IBD development and phenotypes. **Results:** We found that TREM-1 SNPs are significantly associated with the development of intestinal Behcet's disease (rs9471535: odds ratio (OR)=1.637,  $p=0.025$ ; rs3789205: OR=1.668,  $p=0.019$ ; rs2234237: OR=1.691,  $p=0.016$ ), and in particular with skin involvement (rs9471535: OR=2.723,  $p=0.009$ ; rs3789205: OR=2.477,  $p=0.017$ ; rs2234237: OR=2.278,  $p=0.030$ ) and the risk of azathioprine use (rs9471535: OR=2.722,  $p=0.021$ ; rs3789205: OR=2.493,  $p=0.032$ ; rs2234237: OR=2.638,  $p=0.026$ ). However, TREM-1 SNPs were not significantly associated with the development of Crohn's disease or ulcerative colitis. **Conclusions:** The results of our study suggest that TREM-1 SNPs may play a significant role in the development of intestinal Behcet's disease and may have modest effects on disease severity.